

**გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი**

**სადოქტორო პროგრამაზე დასაშვებად**

|  |  |
| --- | --- |
| მოქალაქე |  |
|  | სახელი / გვარი |
| მცხოვრები |  |
|  | ქალაქი / რაიონი / მისამართი / საკონტაქტო ტელეფონი |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი საკითხი |  | |
| სკოლის დოქტორანტურაში მისაღებ გამოცდებზე დაშვების შესახებ | |  |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ჩემი სავარაუდო საკვლევი თემაა: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| განმცხადებლის ხელმოწერა |  | თარიღი |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| თანახმა ვარ სამეცნიერო ხელმძღვანელობა გავუწიო დოქტორანტობის კანდიდატს | | |
|  |  |  |
| დოქტორანტობის კანდიდატის სახელი, გვარი |  |  |
|  |  |  |
| სამეცნიერო ხელმძღვანელობის კანდიდატის სტატუსი, სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |
|  |  |  |
| სამეცნიერო ხელმძღვანელობის კანდიდატის სტატუსი, სახელი, გვარი |  | ხელმოწერა |